



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
ESCUELA DE POSGRADO**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA DE
LA ESPECIALIDAD DE: ENFERMERÍA EN UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS**

TRABAJO ACADÉMICO

**PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE
BAJO SEDOANALGESIA, HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO
DÍAZ DE LA VEGA, ABANCAY - 2026**

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL ESPECIALISTA DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

**AUTORA:
Lic. SILVANA JENIFFER CENTENO CARDENAS**

**CUSCO – PERÚ
2026**



Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

INFORME DE SIMILITUD

(Aprobado por Resolución Nro CU-321-2025-UNSAAC)

El que suscribe, el Asesor SARA BATALLANOS NERE.....
..... quien aplica el software de detección de similitud al
trabajo de investigación/tesis titulada: PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA
EN PACIENTE BAJO SEDACION ALGECIA, HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO
DÍAZ DE LA VEGA, A.BANCAY - 2026.....

Presentado por: SILVANA JENIFFER CENTENO CARDENAS..... DNI N° 40010180.....;

presentado por: DNI N°:

Para optar el título Profesional/Grado Académico de SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
ESPECIALISTA DE ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS.....

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el Software de Similitud, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso del Sistema Detección de Similitud en la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 1 %.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No sobrepasa el porcentaje aceptado de similitud.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las subsanaciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, conforme al reglamento, quien a su vez eleva el informe al Vicerrectorado de Investigación para que tome las acciones correspondientes; Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de Asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto las primeras páginas del reporte del Sistema de Detección de Similitud.

Cusco, 25 de Mayo..... de 2026.....

Firma

Post firma..... SARA BATALLANOS NERE.....

Nro. de DNI..... 23825255.....

ORCID del Asesor..... 0000-0002-9904-9247.....

Se adjunta:

- Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
- Enlace del Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud: oid: 27259:594365161.....

SILVANA JENIFFER CENTENO CARDENAS

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE BAJO SEDOANALGESIA, HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DÍAZ D...

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::27259:594365161

Fecha de entrega

24 may 2026, 10:21 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

24 may 2026, 10:26 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE BAJO SEDOANALGESIA, HOSPITAL REGION....pdf

Tamaño del archivo

922.5 KB

61 páginas

14.266 palabras

86.793 caracteres




1% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 20 palabras)

Fuentes principales

- 1%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 1%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

RESUMEN

El presente Proceso de Atención de Enfermería (PAE) se realizó en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega durante el año 2026. La atención del paciente crítico con ventilación mecánica invasiva requiere cuidados constantes y especializados, especialmente en el manejo de la sedación y analgesia, ya que estas medidas ayudan a mejorar la adaptación del paciente al ventilador, disminuir el esfuerzo respiratorio y reducir el malestar emocional ocasionado por su estado de salud.

En este trabajo se presentan los fundamentos teóricos relacionados con la atención del paciente en estado crítico, incluyendo temas como la insuficiencia respiratoria aguda, el síndrome de distrés respiratorio agudo, el control hemodinámico y la prevención de infecciones vinculadas al uso de dispositivos invasivos. Del mismo modo, se resalta la importancia de la comunicación con el paciente y la familia, así como el manejo de la ansiedad, debido a que estos aspectos contribuyen a brindar una atención más segura y humanizada.

Además, mediante la taxonomía NANDA se identificaron los principales diagnósticos de enfermería, los cuales permitieron orientar las intervenciones y cuidados dirigidos a favorecer la estabilidad y recuperación del paciente crítico, basándose en la evidencia científica y en una atención integral.

Palabras claves: Ventilación mecánica, Cuidados intensivos, Sedación, Cuidados de enfermería.

ABSTRACT

This Nursing Care Plan (NCP) was implemented in the Intensive Care Unit (ICU) of the Guillermo Díaz de la Vega Regional Hospital during 2026. The care of critically ill patients on invasive mechanical ventilation requires constant and specialized attention, particularly in the management of sedation and analgesia, as these measures help improve the patient's adaptation to the ventilator, decrease respiratory effort, and reduce the emotional distress caused by their health condition.

This paper presents the theoretical foundations related to the care of critically ill patients, including topics such as acute respiratory failure, acute respiratory distress syndrome, hemodynamic control, and the prevention of infections associated with the use of invasive devices. Likewise, it highlights the importance of communication with the patient and family, as well as anxiety management, since these aspects contribute to providing safer and more humane care.

Furthermore, the NANDA taxonomy was used to identify the main nursing diagnoses, which guided interventions and treatments aimed at promoting the stability and recovery of critically ill patients, based on scientific evidence and a comprehensive approach.

Keywords: Mechanical ventilation, Intensive care, Sedation, Nursing care.